



## DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Recursos Humanos

### DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO

Eu , portador (a)  
do CPF nº  aprovado (a) e classificado (a) em º lugar no  
CONCURSO PÚBLICO referente ao Edital nº  para assumir o quadro permanente da Prefeitura  
Municipal de Angra dos Reis, no cargo .

DECLARO, não ter interesse em ser nomeado (a) no cargo acima descrito, ATESTANDO MINHA DESISTÊNCIA  
referente a convocação realizada em meu nome para assumir o referido Certame.

Informações Complementares:

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato